

# Ermlandfamilie e.V.

## Mitgliedsantrag

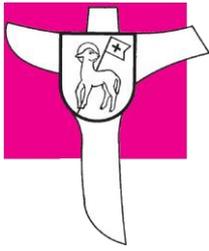
<b>Vorname:</b>	
<b>Name:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ/Ort:</b>	
<b>Geburtsdatum*:</b>	
<b>Geburtsort*/Heimatort der Vorfahren*:</b>	
<b>Telefon (Festnetz)*:</b>	
<b>Telefon (Handy)*:</b>	
<b>E-Mail*:</b>	<b>Newsletter erwünscht</b> Ja / Nein
<b>Kinder** (Vorname, Name, Geburtsdatum)</b>	

\* Angaben sind freiwillig. \*\*Minderjährige Kinder sind beitragsfreie Mitglieder.  
Die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird gemäß Beschluss der Ermländervertretung nach eigener Einschätzung vom Mitglied selbst festgelegt.

-----  
(Ort, Datum)

-----  
(Unterschrift/en)

**Bitte ausfüllen und einsenden an Ermlandfamilie e.V., Ermlandweg 22, 48159 Münster**



# Ermlandfamilie e.V.

## Mitgliedsbeitrag

- Den Mitgliedsbeitrag (Höhe freiwillig bestimmbar) überweise ich monatlich / jährlich / quartalsweise eigenständig auf das Konto des Vereins Ermlandfamilie e.V.\*
- Spendenquittung erbeten.\* (Bei Spenden bis 200 Euro reicht auch Einzahlungsbeleg.)
- Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von ..... Euro möchte ich gerne monatlich / jährlich / quartalsweise per Einzugsermächtigung an den Verein Ermlandfamilie e.V. überweisen.\*  
*(\*Zutreffendes ankreuzen; Nichtzutreffendes streichen, freiwilligen Betrag einsetzen)*

### **SEPA-Lastschrift (Einzugsermächtigung):**

Konto-Inhaber:

.....

(Anschrift falls abweichend).....

.....

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriften: Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Verein Ermlandfamilie Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Ermlandfamilie auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung kann ich / können wir jederzeit widerrufen.

IBAN oder Konto-Nummer:

.....

*BLZ:*

.....

Sparkasse/Bank:

.....

BIC (für EU-Ausland):.....

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort /Datum:.....

**Unterschrift(en):**.....